

各市町村自家消費野菜等の放射能検査担当課長 様

福島県消費生活課長

(公 印 省 略)

放射性物質検査に関する第44回市町村初心者向け基礎研修会について (通知)

このことについて、下記のとおり開催しますので、担当者の出席について御配慮願います。出席者については、別紙「参加申込書」により、**令和元年7月4日(木)までに**電子メール又はファクシミリでお申込願います。 **※ 期日厳守でお願いします。**

なお、研修会に係る問い合わせ等については、下記5申込先の担当者へお願いします。
記

- 1 日 時 令和元年7月18日(木)
○施設見学 13:15～14:15 (予定)
○基礎研修会 14:30～16:30 (予定)
- 2 場 所 檜葉遠隔技術開発センター <http://naraha.jaea.go.jp/index.html>
住所：福島県双葉郡檜葉町大字山田岡字仲丸1-22 TEL：0240-26-1040
- 3 研修内容 (予定)
 - (1) 試験棟 (ロボット試験用水槽、モックアップ 階段等) 施設見学、VRシステム体験
 - (2) 放射能の基礎と農産物・食品中の放射性物質検査の方法
 - (3) 農産物・食品中の放射性物質検査における検査結果の取り扱いと品質管理
※「食品中の放射性セシウムスクリーニング法」の内容含む
 - (4) 質疑応答
- 4 講 師 近畿大学 原子力研究所 准教授 山田崇裕 先生 (工学博士)
- 5 申込先 一般社団法人福島県環境測定・放射能計測協会
〒960-8132 福島市東浜町22番2号 TEL:024-572-6401 (事務局/担当 朝倉・鈴木)
※申込は必ず下記のいずれか宛にお願いします。
F A X : 024-572-6402 ※研修会申込専用FAXになります。
E-mail: kensyu@fukukankyo.jp

※駐車場に限りがございますので乗り合わせてお越しください。

また、おいでになる際の車の台数およびナンバーの記入をお願いします。

- 6 その他
 - (1) 担当 (検査員) の方で過去の研修会に不参加の方は原則として参加してください。
また、当研修会への参加回数の制限はありません。
 - (2) 参加対象となる検査員は、直接雇用か委託事業者による雇用かは問いません。
なお、委託による場合は、委託事業者の確認の上、出席させてください。(検査業務に支障がない限り派遣いただけるよう交渉願います。)
 - (3) 県では研修事務を「市町村における自家消費野菜等の放射能検査支援業務」の一部として委託しており、申込先は当該業務受託者になります。

第44回基礎研修会用

申込締切：令和元年7月4日
FAX：024-572-6402

(添書不要)

送付先：一般社団法人福島県環境測定・放射能計測協会 朝倉 宛

E-mail：kensyu@fukukankyo.jp【研修会専用アドレス】

回答者：市町村名

所 属

氏 名

電 話 番 号

E-Mailアドレス
(FAX番号)

※説明会会場は事前登録が必要ですので**申込締切厳守**でお願いいたします。
※**7月16日**頃までに「受付番号」をお知らせいたします。そのため、お手数ですが必ず**E-mailアドレスをご記入**ください。E-mailアドレスが無い場合には、**FAX番号**を必ずご記入ください。
※**7月17日**までに受付番号通知がない場合はお手数ですが事務局まで連絡ください。
※当日は受付にて「受付番号」をお申し出ください。

参加申込書 (R元. 7. 18 放射能検査に関する市町村基礎研修会)

参加申込人数		名		
所属・職名	氏名	機器操作 担当有無	今までの 基礎研修会 受講回数	・現在使用している非破壊式測定器 (○を付けてください) ・現在使用している破壊式測定器を記入してください。
		有 ・ 無		非破壊 県整備 ・そのままはかるNDA (アドフューテック) ・レギュライト50 (テクノエックス) 非破壊 その他 ・他機種/機種名: ・使用していない 破壊式 機器名
		有 ・ 無		非破壊 県整備 ・そのままはかるNDA (アドフューテック) ・レギュライト50 (テクノエックス) 非破壊 その他 ・他機種/機種名: ・使用していない 破壊式 機器名
		有 ・ 無		非破壊 県整備 ・そのままはかるNDA (アドフューテック) ・レギュライト50 (テクノエックス) 非破壊 その他 ・他機種/機種名: ・使用していない 破壊式 機器名
		有 ・ 無		非破壊 県整備 ・そのままはかるNDA (アドフューテック) ・レギュライト50 (テクノエックス) 非破壊 その他 ・他機種/機種名: ・使用していない 破壊式 機器名

■当日お越しになる際の車両情報 ※ お分かりになる範囲で構いませんので、ご記入ください。

車両台数 : _____ 台

車 種	ナンバー